

Clozapina en el tratamiento de la psicosis en un niño con diagnóstico de Síndrome de Tourette, a propósito de un caso.

Licet Tatiana Durán Sandoval, Olalla Frade Pedrosa, Ana María Sáenz Barcoar, Sandra Figuerola Falcón. Unidad de Salud Mental. Hospital de Alcañiz.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Tourette (ST) es un trastorno neuroconductual heterogéneo que se manifiesta por tics motores y fónicos de inicio en la infancia (1).

El tratamiento incluye terapia educativa familiar y de los pacientes y aprendizaje de técnicas conductuales. (2). A nivel farmacológico están indicados antipsicóticos como el haloperidol y la pimozida, que han sido reemplazados por fármacos atípicos como la risperidona y la olanzapina con eficacia similar. (2)

Las comorbilidades neuroconductuales a menudo son más perjudiciales para los niños con ST que los propios tics, en particular los síntomas del Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y el trastorno obsesivo compulsivo (TOC). Los niños deben ser evaluados minuciosamente para detectar síntomas de TDAH, TOC, depresión, trastorno negativista desafiante (TND), trastorno del espectro autista y trastorno de ansiedad generalizada. Estas comorbilidades deben evaluarse por separado para determinar la gravedad y la discapacidad relacionada con los síntomas. El plan de tratamiento para los tics debe tener en cuenta si el niño tiene o no estos otros trastornos, ya que existe evidencia de que los niños con diferentes condiciones comórbidas responden de manera diferente a varias opciones de terapia o medicación. (3).



MATERIALES Y METODOS.

Presentamos el caso de un paciente de un niño de 12 años con diagnóstico de ST, Trastorno obsesivo compulsivo y clínica psicótica y su abordaje farmacológico complejo.

Niño de 12 años en seguimiento en consultas desde hace 4 años con diagnóstico de ST, además de otras comorbilidades.

Psicobiografía: padres separados. Custodia materna. Cuarto de una fratria de 5 hermanos. Cursa 6 de primaria. Repitió 2 de primaria. Escolarización normalizada

Paciente que es derivado a la consulta de psiquiatría infanto juvenil por primera vez cuando contaba con 8 años de edad. Refería cuadro clínico de más o menos un año de evolución, consistente en aparición de tics motores complejos (movimientos bruscos del cuello, arrugaba la nariz, guiñaba los ojos) de aproximadamente un segundo de duración, además de tics fónicos (paralalia, ecolalias), sin estar más de tres meses sin tics. Se descartan otras causas, y se hace diagnóstico de ST. Se inicia tratamiento con pimozida oral, con respuesta parcial. Durante las siguientes visitas se hizo además el diagnóstico de trastorno obsesivo compulsivo y trastorno por déficit de atención e hiperactividad, por lo que se añade al tratamiento sertralina y guanfacina. No toleró haloperidol, ni aripiprazol.

La evolución del paciente ha sido irregular, debido a alteraciones graves de conducta en domicilio y en el ámbito escolar, por lo que se añadió al tratamiento risperidona. En verano de 2020 (cuando el paciente cuenta con 11 años), el paciente presenta repetitivamente cuadros de agitación psicomotriz en casa, con heteroagresividad física hacia objetos y hacia sus hermanos, siendo necesaria la intervención de las fuerzas del orden público en domicilio. En consulta verbaliza ideación autorreferencial, con ideación de perjuicio contra sus hermanos y vecinos. Se inicia clozapina, previo consentimiento materno y siguiendo protocolo estricto (realización de EKG, analíticas correspondientes, consentimiento informado), con mejoría sustancial del comportamiento del menor tanto en domicilio como en el colegio. No ha vuelto a presentar alteraciones graves de conducta.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Billnitzer, A., Jankovic, J. Current Management of Tics and Tourette Syndrome: Behavioral, Pharmacologic, and Surgical Treatments. *Neurotherapeutics* 17, 1681–1693 (2020). <https://doi.org/10.1007/s13311-020-00914->
2. Benjamin J. Sadock, Samoon Asmad, Kaplan & Sadock, Manual de bolsillo de psiquiatría clínica, 6 edición, 2019, Wolters Kluwer.
3. Jones KS, Ramphul K. Tourette Syndrome And Other Tic Disorders. [Updated 2021 Mar 7]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499958/> de práctica